

<p><i>Ю.Г. Шанько¹, А.Л. Танин¹, Е.А. Короткевич¹, Э.А. Жаврид², А.В. Ваккер², П.М. Бычковский³, Т.Л. Юркитович³, Ф.Н. Капуцкий³, С.А. Беляев³, Д.А. Адамчик³</i> «ЦИСПЛАЦЕЛ» – ОРИГИНАЛЬНЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛОКАЛЬНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ ¹ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии» МЗ РБ, Минск ²ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», РБ, Минск ³Учреждение БГУ «НИИ физико-химических проблем», РБ, Минск</p> <p>Задачи исследования. Создание полимер-лекарственного комплекса цисплатина (ЦП) на основе окисленной целлюлозы – препарата «Цисплацел», изучение его физико-химических и медико-биологических свойств.</p> <p>Результаты и выводы. Разработан способ получения лекарственного препарата «Цисплацел» (Патент РБ №6420), заключающийся в иммобилизации ЦП на окисленной целлюлозе посредством электростатических взаимодействий цисплатина с карбоксильными группами полимера. Установлено, что релиз ЦП из фазы полимера в физиологический раствор протекает в две стадии: на начальной стадии вблизи пораженного органа создается ударная доза цитостатика, а на протяжении конечной стадии происходит постепенная “подпитка” пораженного органа небольшим количеством лекарственного вещества, что создает эффект пролонгированного действия. В условиях <i>in vitro</i> и <i>in vivo</i> показано отсутствие выраженного нейротоксического действия на интактную ткань головного мозга, как в месте имплантации, так и в отдаленных участках, подтверждено, что иммобилизация ЦП на окисленной целлюлозе не сопровождается уменьшением противоопухолевой активности. Клинические испытания препарата «Цисплацел», проведенные в ГУ «РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова» показали, что в результате местного применения «Цисплацела» после не радикальных удалений первичных и рецидивных опухолей различной локализации на голове и шеи приводит к полному выздоровлению 51% пациентов и сокращению количества рецидивов в среднем на 25–40% по сравнению с контрольной группой больных. В результате проведенных клинических испытаний в ГУ «РНПЦ неврологии нейрохирургии» МЗ РБ было установлено, что эффективность препарата «Цисплацел» в качестве противоопухолевого средства послеоперационной локальной химиотерапии супратенториальных глиом головного мозга (Grade III-IV) в сочетании с лучевой терапией (95 пациентов) оценивается как положительная: наблюдалось достоверное увеличение продолжительности безрецидивного периода с 31,9±2,8 недель (контрольная группа) до 50,8±3,2 недель (опытная группа) (p<0,05) и продолжительности жизни больных более, чем в 2 раза с 211±21,4 до 427,5±28,4 дня. Кумулятивная выживаемость, рассчитанная по таблицам продолжительности жизни (Life table method) в основной группе, была выше, чем в контрольной, что также свидетельствует о большей эффективности полученного препарата, в сравнении с нативным цисплатином.</p>		
№ 2/том 12/2013	РОССИЙСКИЙ БИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ	